**表1： 学号**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**中西部高等学校青年骨干教师国内访问学者**

**研 修 工 作 计 划 表**

|  |
| --- |
| 免  冠  一  寸  照  片 |

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_\_

推荐学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问院系（所）及专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教授

计划研究课题\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

教育部高等学校师资培训交流武汉中心制

|  |  |
| --- | --- |
| 访  问  目  的 |  |
| 科  研  计  划 | 课题研究实施方案 |
| 教  学  计  划 | 协助导师指导学生论文或参加教材编写及其它教学工作等 |
| 学  习  计  划 |  |
| 指导教师对访问学者的要求与指导意见 | 导师签名：  年 月 日 |
| 访问学者接受院系意见 | 院系主管领导签名： 盖章：  年 月 日 |
| 接受学校管理部门意见 | 负责人签名：  盖章：  年 月 日 |

注：1.此表由访问学者入学报到后，与导师协商后填写。

2.此表一式三份，报到后两周之内交。其中，访问学者一份，师资培训管理部门一份存档，一份待结业后连同中期考核表和结业考核表一并寄给推荐学校师资管理部门。

3.访问学者在导师指导下，应以科研为主，切实按照此工作学习计划去实施，确保按时完成预定课题研究工作。

**表2： 学号：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**中西部高等学校青年骨干教师**

**国内访问学者中期检查表**

姓名\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

选派学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

接受学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

教育部高等学校师资培训交流武汉中心制

|  |  |
| --- | --- |
| 访问学者研修和课题研究进展情况中期报告： | |
| 签名：  年 月 日 | |
| 指导教师意见（客观介绍访问学者专业研修及课题研究进展情况，是否同意该访问学者继续进行下一阶段的研修工作）： | |
| 导师签名：    年 月 日 | |
| 接受院系意见：  公章 | 负责人签名 |
|  |
| 年 月 日 |
| 接受学校职能部门意见（是否同意该访问继续进行下一阶段的访问）：  公章 | 负责人签名 |
|  |
| 年 月 日 |

注：此表一式三份，（其中，一份接收学校存档，一份培养单位存档，一份待结业后连同研修计划表和结业考核表一并寄给推荐学校师资管理部门）。

**表3： 学号：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**中西部高等学校青年骨干教师国内访问学者**

**结业考核表**

|  |
| --- |
| 免  冠  一  寸  照  片 |

姓名\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_民族\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_\_

选派学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

接受学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

研究课题方向\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

教育部高等学校师资培训交流武汉中心制

填表日期： 年 月 日 **填 表 说 明**

1、为规范访问学者管理，提高培养质量，特制订此表。

2、 访问学者需对照《高等学校青年骨干教师国内访问学者研修工作计划表》，围绕研修计划的执行、业务素质的提高、师德师风的熏陶等方面认真填写自我鉴定。

3、访问学者考核体系分为六个部分：课题完成情况、学术交流活动情况、学术成果情况、听课情况、教学工作情况、承担社会性服务工作及遵守校纪校规情况。其中，对访问学者发表学术论文、听课、参与教学工作并不作硬性要求。

4、访问学者可使用黑色或蓝黑色钢笔手写，内容不够可加页，也可打印。但必须按栏目要求如实填写，内容应详尽、准确并使用规范全称。

5、为了更好地贯彻指导教师负责制的执行，访问学者考核主要采取导师综合评价的方式。等级包括优秀、良好、合格、不合格。导师综合评价部分，必须手写。

6、访问学者须提交一篇导师认可、属于研修方向的学术论文作为结业论文。在研修期间，访问学者如取得学术成果，须提交复印件，包括学术期刊封面、目录和论文的复印件等。如发现学术不端行为的，不予结业。

7、在导师综合评价的基础上，接受学校可进行“优秀访问学者”的评选，优秀比例一般不超过10％。

8、此表一式两份，经由导师签字、接受院系盖章、接受学校职能部门盖章后，其中一份将作为访问学者的研修档案留存。接受单位将另外一份连同《高等学校青年骨干教师国内访问学者推荐表》、《高等学校青年骨干教师国内访问学者研修工作计划表》、《高等学校青年骨干教师国内访问学者中期检查表》一同寄至选派学校师资管理部门。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **访问学者自我鉴定：**  访问学者签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高等学校青年骨干教师国内访问学者考核体系 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）课题完成情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **课题名称** | **类型** | | **级别** | | **起止时间** | | **承担的主要工作** | | | | | | | | **导师评价** |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | | | | 优秀 □  良好 □  合格 □  不合格□ |
| 注：①访问学者在导师指导下，以开展科研为主，参与相关课题研究；②类型包括：国家自然科学基金重点项目、国家社会科学基金重点项目、国家重点基础研究计划项目、国家科技攻关项目、国家杰出青年科学基金项目、教育部科学技术重大项目、教育部博士学科点专项科研基金项目、教育部跨世纪优秀人才培养计划基金、各类国际基金会项目以及各类企、事业单位的委托项目等；③级别包括：国家级（重大、重点、一般）、省部级、校市级、横向等；④时间格式为：2011.09－2012.07，下同；⑤导师根据访问学者完成课题情况，进行评价。下同。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（二）学术交流活动情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **类型** | | **地点** | | | **时间** | | | | **交流成果名称** | | | | | **导师评价** | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | 优秀 □  良好 □  合格 □  不合格□ | |
| 注：①学术交流活动类型包括参与学术专题研讨（Seminar）、学术讲座、学术报告、学术沙龙、学术会议等；②交流成果包括：专题研讨上所提交的报告（Presentation）、会议上宣读和会议论文集收录的学术论文等；③导师根据访问学者学术交流情况，进行综合评价。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（三）学术成果情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **成果名称** | | **形式** | | **刊物/出版社名称** | | | | **时间** | | | **级别** | | **导师评价** | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | 优秀 □  良好 □  合格 □  不合格□ | | |
| 注：①对访问学者发表学术成果，不作硬性要求。但本着鼓励原则，访问学者可在此表中填写研修期间所取得的学术成果；②学术成果形式包括学术论文、专著、教材、专利、创作作品等；③学术论文必须是在有公开出版刊号的刊物上录用待发表或已发表的文章，出版著作或教材的出版社必须是省级(或大学本科院校)以上的正规出版社，具有独立书号，并公开出版发行；专利必须获国家知识产权局授权；④学术期刊级别包括SCI、SSCI、A&HCI；EI、ISTP、权威期刊、光明日报、人民日报、新华文摘；CSSCI、核心期刊；国家级期刊；省级期刊；CN刊物；⑤访问学者必须提供相关成果复印件或证明；⑥导师根据访问学者学术成果情况，进行综合评价。如果无学术成果，导师不作评价。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（四）听课情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **课程名称** | | | **学时** | | | **课程层次** | | | | **讲授人** | | | | **导师评价** | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | 优秀 □  良好 □  合格 □  不合格□ | |
| 注：①对访问学者听课，不作硬性要求，也无须参加考试。导师可根据访问学者个人情况进行具体安排和要求；②课程层次为：本科、硕士生或博士生课程等；③导师根据访问学者选课和听课情况进行综合评价。如果未听课，导师不作评价。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（五）教学工作情况** | | | | | | | | | | | | **导师评价** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | 优秀 □  良好 □  合格 □  不合格□ | | | |
|
|
|
|
| 注：①对访问学者参与教学工作，并不作硬性要求。有条件和能力者，可在导师要求下，适当协助指导学生、参与课程讲授、辅导或其他教学工作；②导师根据访问学者参与教学工作情况，进行综合评价。如果未参与教学工作，导师不作评价。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **指导教师意见：**  经综合考虑，认定该访问学者考核级别为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。    导师签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **接受系/学院意见：**    主管领导签字：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（六）承担社会性服务工作及遵守校纪校规情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担任社会性服务职务（班委、寝室长等） | | | 遵守校纪校规情况 | | | | | | | | | | | | |
| 职务： | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 注：此栏由接受学校访问学者管理部门填写。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **接受学校访问学者管理部门意见：**  负责人签名：    单位盖章    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

**表4 二〇 至二〇 学年中西部高等学校**

**青年骨干教师国内访问学者学术成果登记表**

接受学校： 管理部门（盖章）： 负责人：

联系人： 联系电话： E-mail：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **原所在学校** | **第一作者** | **合作者** | **成果名称** | **形式** | **出版单位或**  **刊物名称** | **发表时间** | **刊物级别** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：若为第一作者或合作者，请用“√”标记；“形式”包括论文、专著、专利等；刊物必须为公开发表的学术刊物；出版学术著作的出版社必须是省级(或大学本科院校)以上的正规出版社，具有独立书号，并公开出版发行。刊物级别包括：SCI、SSCI、A&HCI；EI、ISTP、权威期刊、光明日报、人民日报、新华文摘；CSSCI、核心期刊；国家级期刊；省级期刊；CN刊物。

**表5： 二〇 至二〇 学年度教育部中西部高等学校**

**青年骨干教师国内访问学者学术交流活动登记表**

接受学校： 管理部门： （盖章） 负责人： 联系人：

联系电话： 传真号码： E-mail:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参加人** | **原所在学校** | **活动名称** | **时间** | **地点** | **主办单位** | **学术交流成果名称** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①学术交流活动包括参与学术讨论、学术讲座、学术报告、学术沙龙、学术会议等；②学术交流成果包括：会议上宣读学术论文、学术论文被会议论文收录等；③时间格式为：2023.09.01-2024.07.01

**表****6： 学号**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**北京大学医学部国内访问学者**

**研 修 工 作 计 划 表**

|  |
| --- |
| 免  冠  一  寸  照  片 |

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学历\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问院系（所）及专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

计划研究课题\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

北京大学医学部继续教育处制

|  |  |
| --- | --- |
| 访  问  目  的 |  |
| 科  研  计  划 | 课题研究实施方案  课题题目：  实施方案： |
| 教  学  计  划 |  |
| 学  习  计  划 |  |
| 指导教师对访问学者的要求与指导意见 | 导师签名：  年 月 日 |
| 访问学者接受院系意见 | 院系主管领导签名： 盖章：  年 月 日 |
| 接受学校管理部门意见 | 负责人签名：  盖章：  年 月 日 |

注：1.此表由访问学者入学报到后，与导师协商后填写。

2.此表一式三份。其中一份院系存档，一份至医学部继续教育处，一份待结业后连同中期考核表和结业考核表一并寄给推荐单位师资管理部门。

3.访问学者在导师指导下，应以临床学习为主，科研、教学学习为辅，切实按照此工作学习计划去实施，确保按时完成预定课题研究工作；无法完成访问计划的，将被作为一般进修对待。

**表7： 学号**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**北京大学医学部国内访问学者**

**中期检查表**

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问院系（所）及专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

研究课题名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月

推荐单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

北京大学医学部继续教育处制

|  |  |
| --- | --- |
| 访问学者研修和课题研究进展情况中期报告： | |
| 访问学者签名：  年 月 日 | |
| 指导教师意见（客观介绍访问学者专业研修及课题研究进展情况，是否同意该访问学者继续进行下一阶段的研修工作）： | |
| 导师签名：    年 月 日 | |
| 院系主管部门意见（是否同意该访问继续进行下一阶段的访问）：  公章 | 负责人签名 |
|  |
| 年 月 日 |
| 学校主管部门意见（是否同意该访问继续进行下一阶段的访问）：  公章 | 负责人签名 |
|  |
| 年 月 日 |

此表A4纸双面打印，一式三份（二级单位、医学部继续教育处、原单位各一份）。

**表8： 学号**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

北京大学医学部国内访问学者

总结表

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问院系（所）及专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

研究课题名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

推荐单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

北京大学医学部继续教育处制

|  |
| --- |
| 临床、科研、教学工作及其成绩 |
| 培养方案及执行情况 |

|  |  |
| --- | --- |
| 自我鉴定  **访问学者签名：** | |
| 指导教师评语  **导师签名：** | |
| **科室意见** | **负责人签名：**    **单位盖章**    **年 月 日** |
| **院系主管**  **部门意见** | **主管领导签名：**    **单位盖章**    **年 月 日** |
| **学校主管**  **部门意见** | **负责人签名：**    **单位盖章**    **年 月 日** |

此表A4纸双面打印，一式三份（二级单位、医学部继续教育处、原单位各一份）。

**表9** “西部之光”访问学者考核登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 党派 |  | | | 入党时间 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 | |  | |
| 学位 |  | 授予单位及日期 | |  | |
| 原工作单位和专业 | |  | | | |
| 研修单位和专业 | |  | | | |
| 研修起讫时间 | | 年 月至 年 月 | | | |
| 研修期间思想、工作、学习等表现情况（含学术进展和成就等） |  | | | | |
| 指  导 老 师 意 见 | 签名：  年 月 日 | | | | |
| 研修单位工作部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 接收单位干部人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

中共中央组织部人才工作局制

**表10： 二〇 至二〇 学年度北京大学医学部国内访问学者学术成果登记表**

接受院系： 管理部门： （盖章） 负责人： 联系人：

联系电话： 传真号码： E-mail:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **原所在学校** | **第一作者** | **合作者** | **成果名称** | **形式** | **出版单位或刊物名称** | **发表时间** | **刊物级别** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：若为第一作者或合作者，请用“√”标记；“形式”包括论文、专著、专利等；刊物必须为公开发表的学术刊物；出版学术著作的出版社必须是省级(或大学本科院校)以上的正规出版社，具有独立书号，并公开出版发行。刊物级别包括：SCI、SSCI、A&HCI；EI、ISTP、权威期刊、光明日报、人民日报、新华文摘；CSSCI、核心期刊；国家级期刊；省级期刊；CN刊物。

**表11： 二〇 至二〇 学年度北京大学医学部国内访问学者学术交流活动登记表**

接受院系： 管理部门： （盖章） 负责人： 联系人：

联系电话： 传真号码： E-mail:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参加人** | **原所在学校** | **活动名称** | **时间** | **地点** | **主办单位** | **学术交流成果名称** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①学术交流活动包括参与学术讨论、学术讲座、学术报告、学术沙龙、学术会议等；②学术交流成果包括：会议上宣读学术论文、学术论文被会议论文收录等；③时间格式为：2023.09.9-2024.07.01

**表12： 少数民族特培学员学习情况鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学历** |  | **职务** |  |
| **职称** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  | **学习时间** |  |
| **选送单位** |  | | | **培养单位** |  | | |
| **培养单位鉴定意见** | 盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| **学员导师鉴定意见** | 签字： | | | | | | |